

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van ‘geneeskundige ggz’, dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

### I. Algemene informatie

#### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: Hanae Beghiyl

BIG-registraties: 29920847925

Basisopleiding: Master psychologie aan de universiteit van Amsterdam en GZ opleiding aan de Rino groep Utrecht

Persoonlijk e-mailadres: hanaebeghiyl@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94103658

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: H. Beghiyl, GZ psycholoog

E-mailadres: info@beghiyl.nl

KvK nummer: 70026556

Website: www.beghiyl.nl

AGB-code praktijk: 94063614

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

Categorie A

Categorie B

Categorie C

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

**3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw patiënten/cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:**

De praktijk staat voor psychologische zorg vanuit het hart voor volwassenen (18+), waarbij iedereen serieus wordt genomen en de behandeling wordt afgestemd op patient en zijn hulpvraag. Het doel is dat patient de regie krijgt over zijn leven, middels het opdoen van kennis en inzichten die hiervoor nodig zijn en klachten te verminderen. Hiervoor werken we o.a. met wetenschappelijk onderbouwde methoden als EMDR en cognitieve gedragstherapie (CGT). Er is in de praktijk ook mogelijkheid voor

specifieke zorg op het gebied van seksuele disfuncties en klachten gerelateerd aan identiteit en culturele achtergrond.

**3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: H. Beghiyl

BIG-registratienummer: 29929847925

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: H. Beghiyl

BIG-registratienummer: 49920847916

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: H. Beghiyl

BIG-registratienummer: 29929847925

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: H. Beghiyl

BIG-registratienummer: 49920847916

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

**5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:**

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: fysiotherapeut, maatschappelijk werker

**5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):**

M.J. Garcia Asensio: gz-psycholoog,

BIG registratie GZ: 49920868725

BIG registratie PT: 69920868716

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Consultatie, overleg, supervisie/intervisie, medicatieadvies en -voorschrift, scholing/opleiding, rapportage.

**5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Huisartsenpraktijk / -post

### **5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?**

Nee, omdat: De patiënten binnen onze praktijk zijn niet crisisgevoelig. Er wordt met patiënten afgesproken dat zij zich tot hun (of de dienstdoende) huisarts wenden bij spoed of nood.

### **5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:**

- GGZ inGeest zorginstelling
- M.J. Garcia Asensio: gz-psycholoog,  
BIG registratie GZ: 49920868725  
BIG registratie PT: 69920868716

### **5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:**

Consultatie, overleg, intervisie, scholing/opleiding, rapportage.

## **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

## **7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://beghiyl.nl/tarieven/>

## **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Wanneer de patient er met de psycholoog zelf niet uit komt kan de patient zich richten tot klachtenfunctionaris Piet de Boer, werkzaam bij de NVGzP.

Postadres: Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden, telefoon: 06-81941801, e-mail: klachten@nvgzp.nl

**Link naar website:**

<http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

**10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

M.J. Garcia Asensio (Aneli)

BIG registratie GZ: 49920868725

BIG registratie PT: 69920868716

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

### 11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://beghiyl.nl/over-de-praktijk/>

### 12. Aanmelding en intake

#### 12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt/cliënt):

Patiënten of verwijzers kunnen via de website [www.beghiyl.nl](http://www.beghiyl.nl) hun contactgegevens invullen of zelf een email ([info@beghiyl.nl](mailto:info@beghiyl.nl)) sturen. Binnen 3 werkdagen zal contact opgenomen worden met patiënt voor een vrijblijvend kennismakingsgesprek, telefonisch of op locatie. Hierin wordt gescreend op de klachten en indicatie voor behandeling gesteld. Ook wordt de patiënt geïnformeerd over de procedure, de werkwijze en inhoud van behandeling en de vergoeding.

Op korte termijn wordt het intakegesprek en het behandeltraject uitgevoerd.

#### 12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

### 13. Behandeling

#### 13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):

Ja

#### 13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

#### 13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Uitleg over de werkwijze en behandeling is te lezen op de website en vindt plaats tijdens de kennismaking. Ook bij het intakegesprek en bij het tekenen van het behandelplan wordt uitleg gegeven over de inhoud van behandeling, werkwijze, bereikbaarheid en communicatie met de huisarts en/of andere betrokken instanties/personen. Na intake wordt een 'brief-in-behandeling/ na intake' gestuurd aan de huisarts, tenzij de patient hiervoor geen toestemming geeft. Na afronding van de behandeling wordt een rapportage/eindverslag gestuurd naar de huisarts als 'brief-uit-behandeling', uiteraard alleen wanneer de patiënt daarvoor toestemming heeft gegeven.

#### 13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij aanmelding vindt een voormeting plaats in het kader van ROM. De praktijk gebruikt daarvoor SQ48. Na het intakegesprek wordt een behandelplan opgesteld en getekend door behandelaar en patiënt. Tussentijdse evaluatie over de voortgang vindt plaats in gesprek met de psycholoog. Na afronding van de behandeling vindt nogmaals een meting plaats in het kader van ROM; de nameting, met dezelfde vragenlijst als bij de voormeting. Verder krijgen patiënten een evaluatie toegestuurd waarin ze hun feedback en verbeterpunten voor de praktijk en hun behandelaar kunnen rapporteren.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

De vaste evaluatie momenten vinden plaats na zes weken en aan het eind (bij afronding) van het behandeltraject. Verder kent ieder gesprek evaluatie elementen van het proces waarin de patiënt verkeert zodat bijsturingen kunnen plaatsvinden.

De patiënt is betrokken en voert de regie mee met de behandelaar.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**  
D.m.v vragen, mondelinge evaluaties en vragenlijst (bijvoorbeeld SRS).

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**15b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):**

Ja

**15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: H. Beghiyl

Plaats: Amsterdam

Datum: 07-07-2023

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja